

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
ŻYWIENIE DOUSTNE, DOJELITOWE I POZAJELITOWE II**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001261820
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Rydygiera 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Piła
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 64-920
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL411 - Piłski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** aleksandra.galazewska@szpital.pila.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpila.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00045378
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-01-17

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00021591
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA VIII - PROCEDURA
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.1. Termin składania ofert
- Przed zmianą:
2024-01-18 09:30
- Po zmianie:
2024-01-19 09:30
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-01-18 10:00
- Po zmianie:
2024-01-19 10:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:
2024-02-16

Po zmianie:
2024-02-17